	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL MODALIDAD COMEDORES COMUNITARIOS FORMATO REVISIÓN INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN COMPONENTE NUTRICION, ALIMENTACION Y SALUBRIDAD - CONVENIOS 2023	FORMATO NO CONTROLADO
		PÁGINA 1 de 5

Fecha Revisión 1 3 2024 Periodo Informe: Desde 1 2 2024 Hasta 29 2 2024

A. Información General

Nº Convenio/Vigencia: 6609-2023 Nombre Asociado: CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO LA SIEMBRA

Nombre Comedor Comunitario : 113876-CCCP 08-011 – SAUCEDAL

Fecha Inicio Operación: 24/04/2023 Fecha Final Operación: 30/04/2024

Responsable Servicio : LEIDY JOHANNA PALACIO RUIZ

B. Lista de Chequeo

CONTENIDO INFORME MENSUAL	C/NC	OBSERVACIÓN
1. Identificación general.	C	
2.1 Información Unidad Operativa	C	
2.2. CUMPLIMIENTO COMPROMISOS ESPECÍFICOS COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD		
2.2.1 Compromisos Subcomponentes Suministro Alimentario, Vigilancia Nutricional y Promoción en Estilos de Vida Saludable.	C	
2.2.2. Compromisos Subcomponente Salubridad	C	
2.2.3. Compromisos Subcomponente de Ambientes Adecuados y Seguros	C	
2.3. Reporte de capacitaciones realizadas en el mes al talento humano del comedor comunitario	C	
2.4. Reporte de actividades de vigilancia nutricional	C	
2.5. Reporte de actividades en acciones de información, educación y comunicación (IEC) en promoción de hábitos en estilos de vida saludable con énfasis en alimentación, nutrición y actividad física.	C	
2.6. Acciones correctivas implementadas para subsanar las observaciones, planes de mejoramiento y requerimientos (OPR) generados en el periodo.	C	

SOPORTES DE ACTIVIDADES E IDENTIFICACIÓN COMPROMISOS ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD

Soportes Compromisos Subcomponentes Suministro Alimentario, Vigilancia Nutricional y Promoción en Estilos de Vida Saludable.

Compromiso	Documento(s) Soporte(s) y/o archivo	Nombre del documento soporte y/o archivo en PDF para cargue en carpeta one drive	C/NC	NA	OBSERVACIÓN
1	FOR-PSS-230 Formato recepción de alimentos.	Rec_Ali_Feb_2024	C		
	FOR-PSS-232 Formato Verificación transporte de alimentos	Tran_Ali_Feb_2024	C		
	FOR-PSS-236 Formato Control de entrada y salida de alimentos asociados.	EyS_Ali_Feb_2024	C		
	FOR-PSS-238 Formato Control de temperatura de equipos de refrigeración.	Tem_Ref_Feb_2024	C		
	FOR-PSS-239 Formato Control de temperatura de equipos en congelación.	Tem_Con_Feb_2024	C		
	FOR-PSS-243 Formato Preparación de alimentos.	Pre_Ali_Feb_2024	C		
	FOR-PSS-248 Formato Acompañamiento de la operación del servicio de alimentación mensual.	Aco_Ser_Feb_2024	C		
2	**Un (1) archivo PDF que incluya:** • Propuesta menú • Correo electrónico de aprobación remitido por nutricionista local. • Evidencias fotográficas del menú especial suministrado a los participantes los días 24 y 31 de diciembre 2023 con fecha y hora.	Men_Esp	C		
3	FOR-PSS-243 Formato Preparación de alimentos.	Pre_Ali_Feb_2024	C		
4	**Un (1) archivo PDF que incluya:** • Resultados de encuesta • Encuestas diligenciadas • Correo de envío a nutricionista local.	Enc_Veg	C		
5	**En caso de aceptación** **Un (1) archivo PDF que incluya:** • Correo de aprobación de la nutricionista local. • Propuesta de menús. • Evidencia fotográfica de la entrega del menú vegetariano a los participantes con hora y fecha	Men_Veg_Feb_2024		NA	

Compromiso	Documento(s) Soporte(s) y/o archivo	Nombre del documento soporte y/o archivo en PDF para cargue en carpeta one drive	C/NC	NA	OBSERVACIÓN
6	**Un (1) solo archivo PDF que incluya:** • Soporte fotográfico de minutas patrón, el ciclo de menús y los documentos de análisis de aporte nutricional al personal manipulador. • Soporte fotográfico ciclo de menús y menú del a día participantes	Dis_Men_Feb_2024	C		
7	**Un (1) solo archivo PDF que incluya las cuatro semanas.** FOR-PSS-175 Formato Plan de compras consolidado semanal asociados.	Pla_Com_Sem_Feb_2024	C		
	FOR-PSS-226 Formato Plan de compras consolidado mensual asociados	Pla_Com_Men_Feb_2024	C		
	Un archivo PDF con los correos electrónicos de aprobación de plan de compras semanal remitido por la Subdirección de Nutrición.	Aju_Pla_Com_Feb_2024		NA	
	Un archivo PDF en el que se evidencien los días y horarios de recepción de alimentos.	Cro_Pro_Feb_2024	C		
8	**Un (1) solo archivo PDF que incluya:** • Ficha técnica • Formato asistencia FOR-PSS-296 • Registro fotográfico • Material de apoyo utilizado para la capacitación	Cap_Ser_Feb_2024	C		
9	**Un (1) solo archivo PDF que incluya:** • Ficha técnica • Formato asistencia FOR-PSS-296 • Registro fotográfico • Material de apoyo utilizado para la capacitación	Estand_Ute_Feb_2024	C		
10	**Un (1) solo archivo PDF que incluya:** • Correo aprobación del (la) nutricionista • FOR-PSS-245 Formato Autorización cambio de preparación.	Aut_Pre_Feb_2024	C		
11	**Un (1) solo archivo PDF que incluya:** • Acta • Listado de asistencia.	For_Nut	C		
12	Cronograma trimestral y correo de envió a nutricionista local	Cro_Dat_Ant_Feb_2024	C		
	Formato Información Nutricional de participantes del SIRBE y registro fotográfico.	Dat_Ant_Feb_2024	C		
	FOR-PSS-161 Formato registro datos antropométricos (Para participantes nuevos) y registro fotográfico	Reg_Dat_Ant_Feb_2024	C		
13	**Un (1) solo archivo PDF que incluya:** Capturas de pantalla en las que se evidencie los datos de los participantes en SIRBE.	Ant_SIRBE_Feb_2024	C		
14	**Un solo PDF:** FOR-PSS-397 Formato Canalización a servicio de salud.	Can_Sal	C		
	Un (1) solo PDF que incluya: • Acta de socialización, • Registro fotográfico • Listado de asistencia.	Soc_Par	C		
	FOR-PSS-398 Formato Reporte de niñas y niños menores de 5 años con desnutrición. Un solo PDF (Cuando aplique).	Rep_Niñ_Des		NA	
15	**Un (1) solo archivo PDF que incluya:** • FOR-PSS-295 Formato Construcción estrategias de información educación y comunicación en estilos de vida saludable: alimentación, nutrición y actividad física. • FOR-PSS-297 Formato Cronograma capacitación estilos de vida saludable aprobado. • Correo electrónico de aprobación remitido por nutricionista local.	Pla_Apr_IEC	C		
	Un (1) solo archivo PDF que incluya: Acta con relatoría del encuentro, registro fotográfico y listado de asistencia.	Imp_IEC_Feb_2024	C		
16	**Un (1) solo archivo PDF:** Capturas de pantalla donde se evidencie el registro de la información de las actividades en SIRBE.	IEC_SIRBE_Feb_2024	C		
17	**Un (1) solo archivo PDF que incluya**: Formato Reporte cualitativo (FOR-PSS-300) y correo de envío a nutricionista local.	Inf_Cua	C		

Soportes Compromisos Subcomponentes Salubridad					
Compromiso	**Documento(s) Soporte(s) y/o archivo**	**Nombre del documento soporte y/o archivo en PDF para cargue en carpeta one drive**	**C/NC**	**NA**	**OBSERVACIÓN**
1	FOR-PSS-230 Formato recepción de alimentos	Rec_Ali_Feb_2024	C		
2	Acta Concepto Sanitario vigente del Comedor Comunitario o solicitud de visita.	Act_CS	C		
3	Un (1) solo archivo en PDF de los conceptos sanitarios vigentes de los proveedores en el siguiente orden: • Pollo (CS y Autorización Sanitaria) • Carnes (CS y Autorización Sanitaria • Lácteos (CS) • Abarrotes (CS) • Pulpa de Frutas (CS)	CS_Pro	C		
4	FOR-PSS-232 Formato Verificación transporte de alimentos. Un (1) solo archivo PDF de los conceptos sanitarios vigentes de transporte en el siguiente orden: • Pollo • Carnes • Lácteos • Abarrotes • Pulpa de Frutas	Tra_Ali	C		
5	FOR-PSS-243 Formato Preparación de alimentos	Pre_Ali_Feb_2024	C		
	FOR-PSS-248 Formato Acompañamiento de la operación del servicio de alimentación mensual.	Aco_Ser_Feb_2024	C		
6	Registro fotográfico en PDF de los equipos, menaje y utensilios utilizados en el comedor Factura compra de menaje y/o equipos (cuando aplique)	Fot_Equ	C		
7	Registro fotográfico toma de muestras (una por semana) que indique fecha y hora	Mue_Min_Feb_2024	C		
8	Documento plan de saneamiento	Pla_San	C		
	Un (1) solo archivo PDF con los formatos diligenciados en el siguiente orden: FOR-PSS 064 Control lavado desinfección tanque agua potable FOR PSS 065 Formato seguimiento a soluciones desinfectantes FOR PSS 067 Inspección manejo elementos desuso embalajes FOR-PSS-068 Lista verificación limpieza desinfección correctivas FOR-PSS-066 Formato inspección de la presencia de plagas FOR-PSS-069 Formato registro de control de plagas. FOR-PSS-071 Formato verificación de hermeticidad FOR-PSS-072 Formato declaración de compromiso	Imp_Pla	C		
9	FOR-PSS-230 Formato recepción de alimentos	Rec_Ali_Feb_2024	C		
	FOR-PSS-243 Formato Preparación de alimentos.	Pre_Ali_Feb_2024	C		
10	Acta Concepto Sanitario vigente del comedor comunitario o solicitud de visita	Act_CS	C		
11	Un (1) solo archivo en PDF que incluya: Soporte Lavado tanque Concepto Sanitario empresa Ficha técnica de productos utilizados	Lav_Tan	C		

Compromiso	Documento(s) Soporte(s) y/o archivo	Nombre del documento soporte y/o archivo en PDF para cargue en carpeta one drive	C/NC	NA	OBSERVACIÓN
12	Un solo PDF que incluya el plan de capacitación continuo y permanente para el talento humano manipulador de alimentos del Comedor Comunitario y su respectivo cronograma.	Plan_Cap	C		
	Un solo PDF que incluya acta, material de apoyo, registro fotográfico y listado de asistencia de la actividad realizada al personal (relacionada con la resolución 2674/2013).	Cap_Pcc_Feb_2024	C		
	Un solo PDF que incluya acta, registro fotográfico y listado de asistencia de la actividad de socialización realizada con el personal y los participantes sobre la socialización del procedimiento de Lavados de manos establecido por la SDIS.	Soc_Lav_Man_Feb_2023	C		
13	Un solo PDF que incluya: • Plan mantenimiento • Hojas de vida equipos • Soportes mantenimientos que se hayan realizado en el mes del informe • Formato Verificación básculas y grameras	Pla_Man_Feb_2023	C		
14	Formato toma de muestras entregado por el laboratorio	Tom_Mic_Feb_2024	C		
15	Un (1) solo PDF que incluya resultados microbiológicos (cuando sean recibidos)	Res_Mic_Feb_2024	C		
16	PDF respuestas a observaciones, planes o requerimientos (en caso de que aplique)	Acc_Mic_Feb_2024		NA	
17	Un solo PDF con el formato toma de muestras entregado por el laboratorio y registro fotográfico de las contramuestras almacenadas.	Con_Mic_Feb_2024	C		
18	PDF Formato toma de muestras (cuando aplique)	Tom_Mic_ETA		NA	
Soportes Compromisos Subcomponente de Ambientes Adecuados y Seguros					
Compromiso	**Documento(s) Soporte(s) y/o archivo**	**Nombre del documento soporte y/o archivo en PDF para cargue en carpeta one drive**	**C/NC**	**NA**	**OBSERVACIÓN**
1	Un (1) solo archivo en PDF con el soporte de socialización del plan de emergencias y soporte de envío del plan de emergencias al sistema de seguridad y salud en el trabajo de la Subdirección de Gestión y Desarrollo de TH de la SDIS.	Pla_Eme	C		
2	Concepto técnico de bomberos en PDF y/o soporte de pSep o consignación. Soporte de trámite de solicitud del nuevo concepto técnico de bomberos, si vence durante la ejecución del convenio.	Con_Bom	C		
3	FOR-TH-005 Formato Inspección y suministro de botiquines	Bot_Ele_Feb_2024	C		
4	Soportes de capacitación realizadas con Unidad Administrativa Especial - UAE del Cuerpo Oficial de Bomberos	Cap_Bom	C		
	FOR-TH-006 Formato Inspección de Extintores	Ins_Ext	C		
	Un (1) solo archivo PDF que incluya • Listado de asistencia • Registro fotográfico del simulacro de evacuación. • FOR-TH-083 Formato Reporte y evaluación simulacro de evacuación.	Rep_Eva	C		
5	Ficha ingreso visitantes y registro de novedades presentadas en el mes del informe (en caso de que aplique).	Ing_Vis_Feb_2024	C		
6	Un registro fotográfico donde se evidencie entrega de alimentos a participantes (con fecha y hora)	Ent_Ali_Feb_2024	C		

C.

Observaciones Generales
Se ejecuta ciclo de menús semana 2 menú 11: Sopa de cebada perlada, hamburguesa a las finas hierbas, arroz con pimentón, guacamole, yuca dorada, jugo de feijoa y uvas con helado intercambio en lugar de fresas con helado.
Se presenta fallas en el aplicativo RAD a las 2:30 pm.
Se realiza primera revisión y se aprueba informe del mes de febrero.

D. Concepto Revisión Informe Mensual de Ejecución

Conforme X **No Conforme** _____

E. Firma

Asociado	Supervisión
LEIDY JOHANNA PALACIO RUIZ	**PATRICIA LOAIZA OLAYA**
Nombre y Apellido	
Firma **1030615938**	**Firma** **51968968**
Cédula de Ciudadania	**Cédula Ciudadanía**
Responsable del Servicio	**Profesional de apoyo a la supervisión - Componente Alimentación, Nutrición y Salubridad**
Cargo	**Cargo**

Nota: La firma de este documento es aceptación de todo lo escrito.